

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Лозновская средняя общеобразовательная школа им.Т.А.Аббясева

Протокол № 1

родительского контроля за организацией горячего питания

Дата проведения проверки: 25.09.2025 г.

Цель проверки: соответствие блюд утвержденному меню, соблюдение гигиенических требований для работников столовой.

Родительский контроль в составе:

1. Маркин Н.Е. – директор МБОУ Лозновской СОШ им.Т.А.Аббясева
2. Грибенчук А.Г. – учитель немецкого языка
3. Ярошенко А.В. – представитель родительской общественности
4. Ермушенкова О.В. – председатель первичной профсоюзной организации
5. Зуйкова И.В. – ответственный за организацию горячего питания

составили настоящий протокол в том, что 25 сентября 2025 года родительским контролем была проведена проверка организации качества питания в школьной столовой.

В ходе проверки установлено:

1. Блюда соответствуют утвержденному меню.
2. Зал приема пищи чистый.
3. Проведено контрольное взвешивание и дегустация членами комиссии порций. При дегустации члены комиссии отметили, что вкусовые качества достаточно высоки, качество обработки соответствует предъявленным требованиям.
4. Сотрудники столовой соблюдают гигиенические требования при работе в столовой (маски, перчатки, чепцы).
5. Члены родительского контроля отметили, что порции соответствуют меню и возрастной потребности детей.
6. У входа в столовую стоят дежурные педагоги, которые обращают внимание детей на то, что перед едой необходимо мыть руки. Для мытья рук имеются 4 раковины с жидким мылом и бумажными полотенцами.
7. Классные руководители сопровождают свои классы.

Родительский контроль:

1. Маркин Н.Е. 
2. Грибенчук А.Г. 
3. Ярошенко А.В. 
4. Ермушенкова О.В. 
5. Зуйкова И.В. 

# Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 25.09.2025

|    | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                                       |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                                              |        |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                                                 | +      |
|    | В) нет                                                                                                                               |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                | +      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | +      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | +      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                      |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                  | +      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | +      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                | +      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                                | +      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
|    | А) нет                                                                                                                               | +      |
|    | Б) да                                                                                                                                |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | А) да                                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                                               | +      |

|    |                                                                                                            |   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                  |   |
|    | А) да                                                                                                      | + |
|    | Б) нет                                                                                                     |   |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |   |
|    | А) да                                                                                                      | + |
|    | Б) нет                                                                                                     |   |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |   |
|    | А) нет                                                                                                     | + |
|    | Б) да                                                                                                      |   |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |   |
|    | А) да                                                                                                      | + |
|    | Б) нет                                                                                                     |   |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |   |
|    | А) нет                                                                                                     | + |
|    | Б) да                                                                                                      |   |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |   |
|    | А) нет                                                                                                     | + |
|    | Б) да                                                                                                      |   |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |   |
|    | А) нет                                                                                                     | + |
|    | Б) да                                                                                                      |   |